

## Angaben zur versicherungsrechtlichen Bewertung der selbstständigen Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum, Krankenversicherungsnummer

**Ihre selbstständige Tätigkeit**

Üben Sie die selbstständige Tätigkeit – nach eigener Einschätzung – hauptberuflich aus?  Ja  Nein

Haben Sie Ihr Gewerbe angemeldet?  Ja  Nein  
(Wenn ja, bitte Kopie der Gewerbeanmeldung beifügen, sofern diese nicht bereits der mhplus vorliegt)

In welchem Umfang üben Sie die selbstständige Tätigkeit aus? \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche

Wie hoch ist Ihr Arbeitseinkommen\*) aus der selbstständigen Tätigkeit? \_\_\_\_\_ € im Jahr \_\_\_\_\_  
(bitte Kopie des letzten Einkommensteuerbescheids beifügen)

Sind in Ihrem Betrieb Arbeitnehmer beschäftigt?  Ja

+ geringfügig beschäftigt Anzahl \_\_\_\_\_

+ mehr als geringfügig beschäftigt Anzahl \_\_\_\_\_

Nein

**Wenn Sie außerdem abhängig beschäftigt sind**

In welchem Umfang üben Sie die abhängige Beschäftigung aus? \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche

Wie hoch ist Ihr monatliches Arbeitsentgelt (Lohn/Gehalt)? \_\_\_\_\_ €  
(bitte Kopien Ihrer Lohn- und/oder Gehaltsabrechnungen beifügen)

**Wenn Sie verheiratet sind**

Ist Ihr Ehegatte Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse?  Ja, bei der \_\_\_\_\_  
 Nein

Übersteigt das monatliche Arbeitsentgelt Ihres Ehegatten 3.290 Euro?  Ja  Nein

\*) § 15 Abs. 1 SGB IV: „Arbeitseinkommen ist der nach den allgemeinen Gewinnermittlungsvorschriften des Einkommensteuerrechts ermittelte Gewinn aus einer selbstständigen Tätigkeit. Einkommen ist als Arbeitseinkommen zu werten, wenn es als solches nach dem Einkommensteuerrecht zu bewerten ist.“

Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Über alle künftigen Veränderungen werde ich Sie unverzüglich informieren und geeignete Nachweise (z. B. Steuerbescheid) vorlegen. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unwahre Angaben zu Beitragsnachberechnungen führen.

**X**  
Datum                      Unterschrift des Mitglieds                      Telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_